

(この案内、グループで必要枚数をコピー刷り増しのほどお願いします。)

平成 29 年 2 月 28 日

会 員 各 位

横浜市健康太極拳の会  
会 長 越山清澄  
理事長 木下勝裕

楊名時八段錦太極拳  
第 79 回審査会と直接指導の会(ご案内)

会員の皆様、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。  
さて、楊 慧 先生をお招きして、標記の会を次のとおり開催いたします。  
どうぞ万障お繰り合わせうえ、ご参加くださいますようご案内いたします。  
なお、懇親会に参加の方は、会場準備の都合上、会費の前納により申込をお願いします。  
また、審査会等参加者名簿の提出にご協力をお願いします。

審査日時 平成 29 年 5 月 20 日(土) 午後 2 時 00 分から 4 時 30 分まで

注1:指導員以上の審査を受ける方の服装は、唐手着着用

注2:審査受験者はワッペン着用

審査会場「波止場会館」5F ホール 会場は、午後 2 時に入れます。

中区海岸通 1-1 電話 045-201-3842

お願い:午後 1 時 30 分からの会場設営にご協力をお願いします。

更衣室:男性 4F 小会議室 A 女性 4F 小会議室 B

注:貴重品等持ち物一切、審査会場へ持ち込み願います。

懇親会会場 「ワークピア横浜」(予定)(グループ別座席指定を予定)

横浜市中区山下町 24-1 電話 045-664-5252

開 宴 午後 5 時 30 分から 会 費(ひとり) 5,000 円

懇親会申込 参加希望者数を各教室で取りまとめのうえ、4 月 10 日(月)までに  
次の口座へ振り込みをお願いします。

\* 懇親会会費の振込者名は、教室名・指導師範名でお願いします(グループ別座席指定のため)。

口座名義 タイキョクケンレンラクカイ

横浜銀行中山支店 391 口座番号 1191583

申込取消は、5 月 13 日(土)17 時までに大久保携帯:09080509450へ。

取消日時後は、会費返金できませんのでご了承のほどお願いします。

携帯電話連絡は、必ず発信者番号通知扱とし、留守番電話へ用件を入れてください。

幹事より:慧先生審査会・懇親会には、毎回大変多くの方のご参加をいただき、各教室の先生方のいろいろな面でのご配慮・ご協力に感謝申し上げます。

(この様式、グループで必要枚数をコピー刷り増しのほどお願いします。)

審査会 会場受付 あて

横浜市健康太極拳の会

第 79 回審査会等参加者名簿

平成 29 年 5 月 20 日(土) 会 場 波止場会館 5F ホール

責任者名 \_\_\_\_\_

連絡先電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

提出場所 5月 20 日(土)当日会場 受付へ

\* 懇親会会費の振込者名は、教室名・指導師範名でお願いします(グループ別座席指定のため)。

教室名:

指導師範名:

注:受験者・懇親会参加者のみ記入して下さい。

	参加者氏名	審査受験 (○:受験 ×不参加)	受験階位 (受験者のみ記入)	懇親会 (○:参加 ×不参加)
記入例1	横 浜 一 郎	○	師範	○
記入例2	横 浜 二 郎	○	初伝	×
記入例3	横 浜 三 郎	×	(空白)	○
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

会場案内地図

